附件4

山东省社区教育优秀课程资源遴选申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 |  | | |
| 课程系列 |  | 课程类别 |  |
| 课程负责人 |  | 联系电话 |  |
| 团队成员 |  | | |
| 申报单位 |  | | |
| 作者承诺 | 课程资源不存在任何知识产权问题，且符合国家法律法规及出版规定。  课程负责人（签字）：  年 月 日 | | |
| 申报单位意见 | 已对课程有关信息和资源内容进行审核，符合申报要求，同意申报。  单位负责人（签字）：  （单位公章）  年 月 日 | | |

说明：1.“课程系列”和“课程类别”按附件1的分类规范填写。

2.该表签字盖章后，以pdf格式在网站指定位置提交。